

**RIESGO DE INFECCIÓN BACTERIANA
POTENCIALMENTE GRAVE EN PACIENTES
INMUNOCOMPETENTES CON NEUTROPENIA FEBRIL.**

Estudio multicéntrico. RiSEUP.

Hospital coordinador: H. Gregorio Marañón, Madrid.

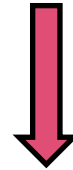
M.Escobar Castellanos, A. Hernanz Lobo, P. Carrascosa J. Lorente
Romero, P. Vázquez López, A. Mora Capín
FJ Aguado Gredilla, MA Pérez Sáez, J Mena Huarte, I García de Diego



Los autores declaran no tener conflicto de intereses

INTRODUCCIÓN

No está claro el valor atribuible en Urgencias a la neutropenia aislada como factor de riesgo de infección bacteriana potencialmente grave (IBPG)



Evidencia limitada sobre el manejo de la neutropenia febril en el niño inmunocompetente

OBJETIVOS

- Determinar si el grado de neutropenia es factor de riesgo de IBPG en el niño febril inmunocompetente con neutropenia
- Establecer la incidencia y las variables predictivas de riesgo de IBPG en el niño mayor de 3 meses con neutropenia febril.

MATERIAL Y MÉTODOS

- **Estudio observacional prospectivo analítico multicéntrico en 5 Unidades de Urgencias Pediátricas de hospitales de segundo y tercer nivel asistencial durante tres años (oct 15-sept 18).**

- Se recogen variables epidemiológicas, clínicas y analíticas.
- Para las variables cualitativas se usan el test de chi cuadrado y para las cuantitativas, U de Mann Whitney. El grado de asociación se mide con riesgo relativo.

MATERIAL Y MÉTODOS

- **Criterios de inclusión**

Edad >90 días

Fiebre en las últimas 24 horas

Neutropenia

Realización de análisis de sangre según protocolo hospitalario

CI de los padres o tutores legales

MATERIAL Y MÉTODOS

•Criterios de exclusión:

Patología oncológica conocida con/sin quimioterapia

Neutropenia congénita conocida

Neutropenia primaria inmune

Otras inmunodeficiencias primarias o adquiridas

Neutropenia cíclica conocida

Hiperesplenismo

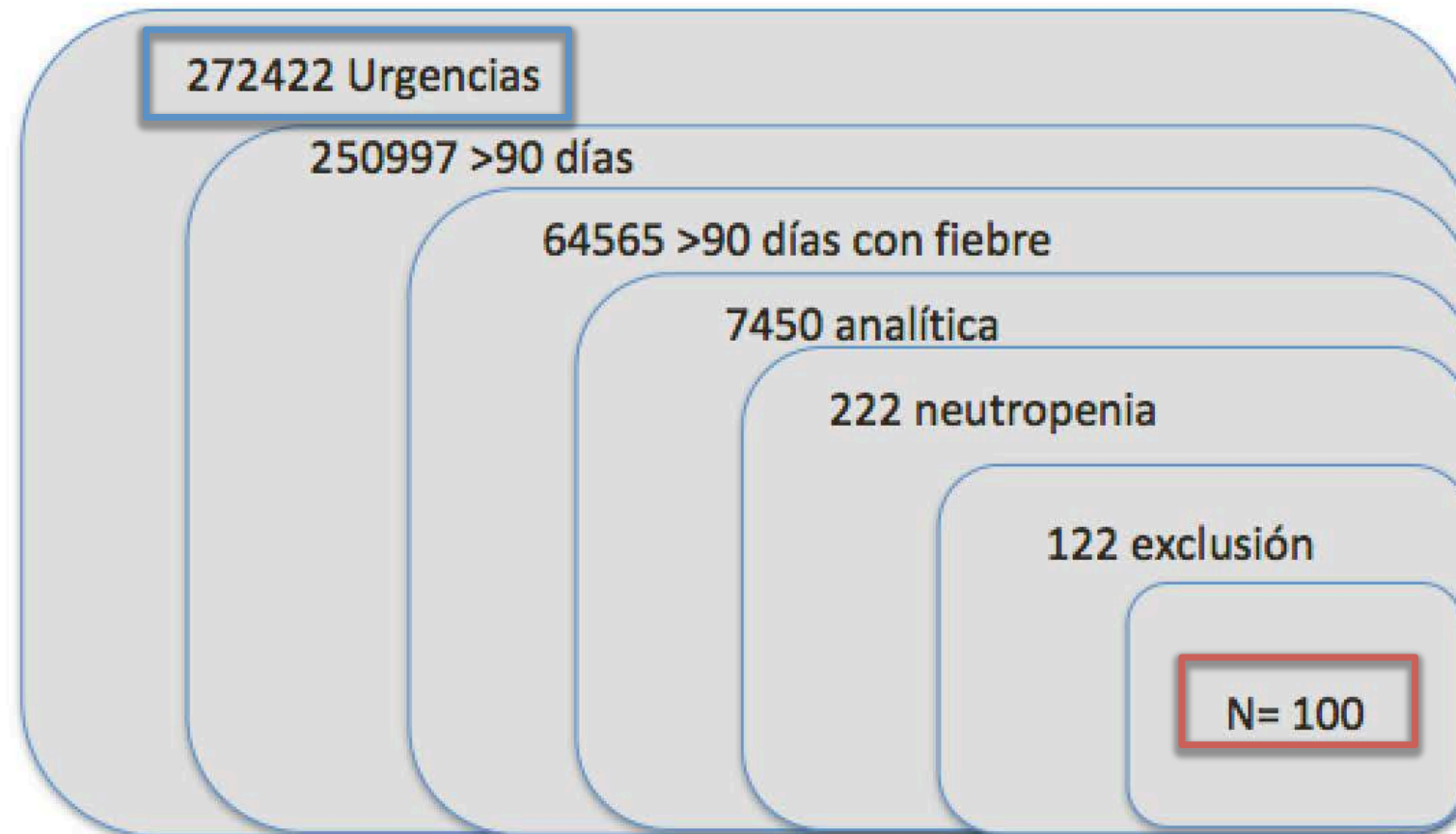
Déficit de mieloperoxidasa

Infección congénita por CMV

MATERIAL Y MÉTODOS

- Se definen:
 - **Neutropenia leve:** recuento de neutrófilos en sangre entre **1000 y 1499/uL**
 - **Neutropenia moderada:** recuento entre **500 y 999/uL**
 - **Neutropenia grave:** recuento **< 500/uL**
- **IBPG:** artritis séptica, bacteriemia oculta, infección de orina, meningitis bacteriana, neumonía lobar, osteomielitis aguda.
- **Infección bacteriana invasiva:** aislamiento de bacteria patógena en hemocultivo o LCR

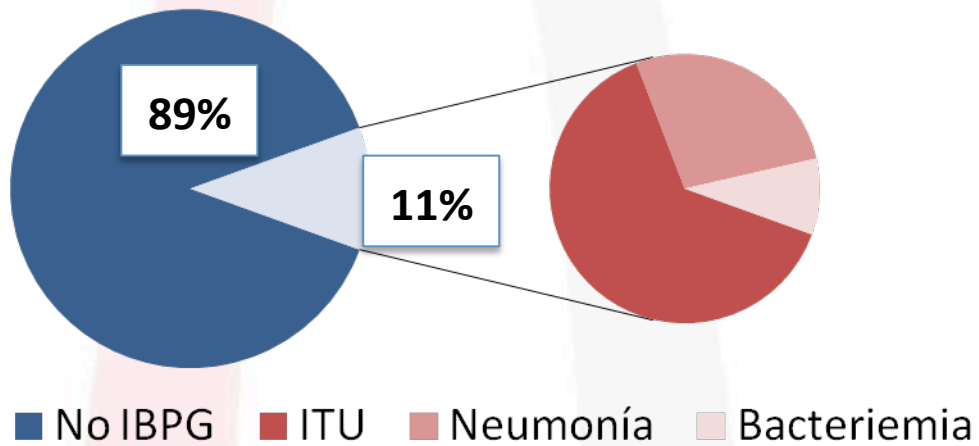
RESULTADOS



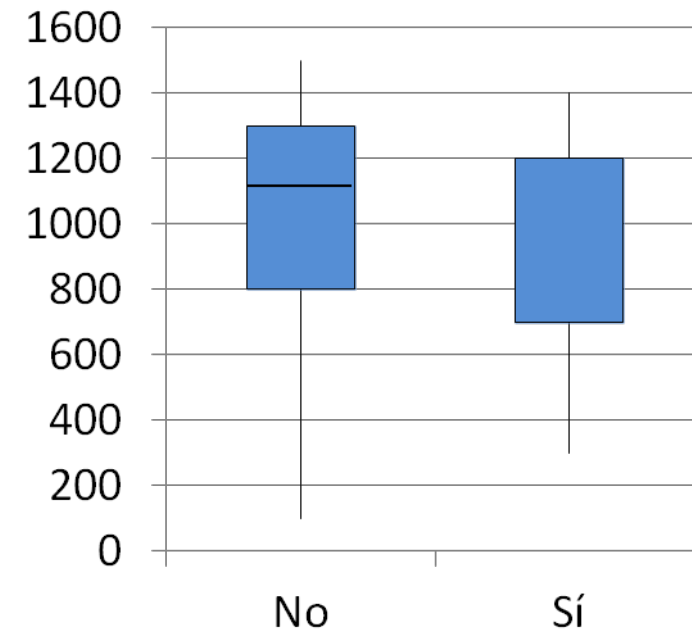
RESULTADOS

N=100

IBPG



Mediana neutrófilos



P=0,74

Se diagnosticó una bacteriemia oculta por *S. epidermidis*

RESULTADOS

El riesgo relativo de IBPG en los pacientes con neutropenia moderada-grave frente a aquellos con neutropenia leve fue de **0,82 [IC 95%: 0,26-2,63]**

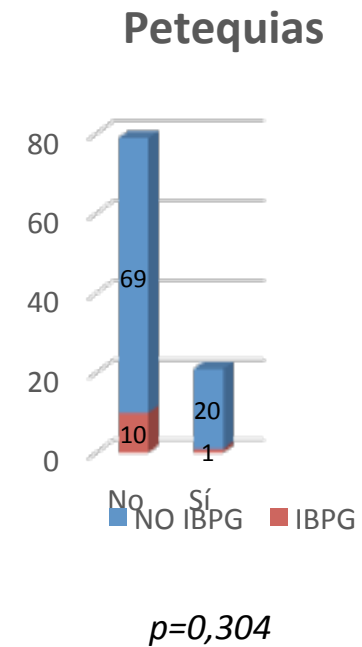
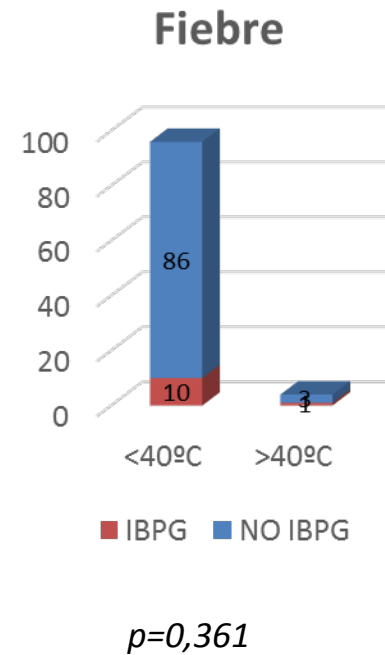
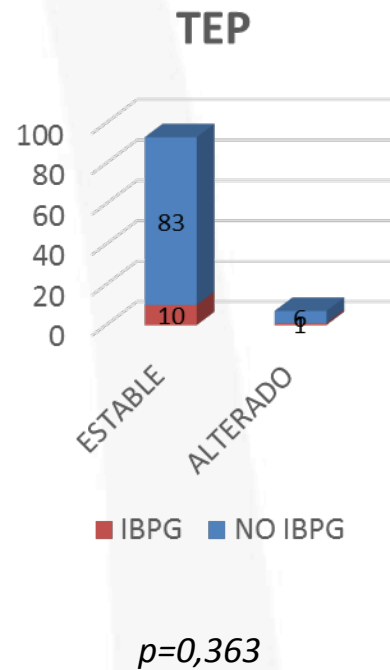
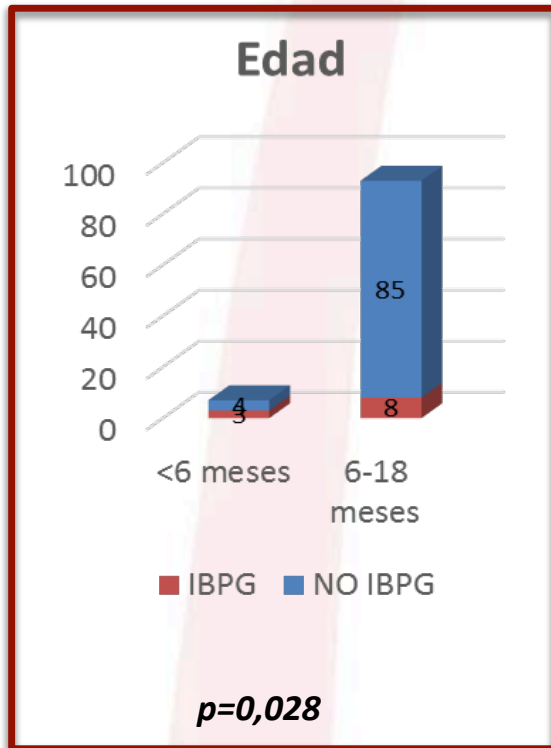
Neutropenia moderada-grave N = 41	IBPG N = 4	→	3 ITU 1 Neumonía
	No IBPG N = 37		
Neutropenia leve N = 59	IBPG N = 7	→	4 ITU 2 Neumonía 1 BO
	No IBPG N = 52		

RESULTADOS

El riesgo relativo de IBPG en los pacientes con neutropenia grave frente a aquellos con neutropenia leve-moderada fue de **2,5 [IC 95%: 0,66-9,86]**

Neutropenia grave N = 8	IBPG N = 2	→	1 ITU 1 Neumonía
	No IBPG N = 6		
Neutropenia leve-moderada N = 92	IBPG N = 9	→	6 ITU 2 Neumonía 1 BO
	No IBPG N = 83		

RESULTADOS



El riesgo relativo de IBPG en los pacientes **<6 meses** frente a **>6 meses** fue de **4,98 [IC 95%: 1,68-14,69]**

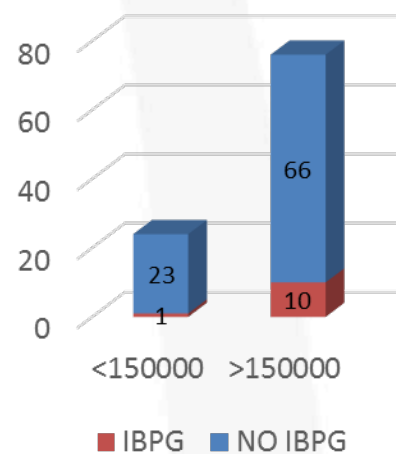
RESULTADOS

PCR (mg/dL)



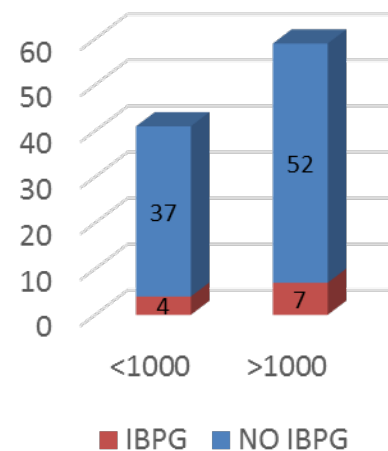
$p=0,092$

Plaquetas / uL



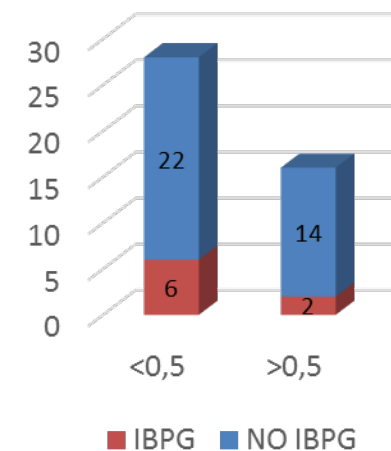
$p=0,22$

Neutrófilos / uL



$p=0,74$

PCT (ug/dL)



$p=0,46$

LIMITACIONES

- El tamaño muestral constituye la principal limitación del estudio.

CONCLUSIONES

- En nuestra muestra el riesgo de IBPG en niños >3 meses inmunocompetentes con neutropenia febril en Urgencias fue del 11%.
- No existe asociación entre el grado de neutropenia y el riesgo de IBPG.
- Se encontró asociación significativa con la edad por debajo de 6 meses. No se encontró con otros posibles factores de riesgo (TEP, petequias, fiebre, PCR, PCT).



**GRACIAS POR SU
ATENCIÓN**